



Europäisches Patentamt  
European Patent Office  
Office européen des brevets



⑪ Numéro de publication : **0 575 256 A1**

⑫

## DEMANDE DE BREVET EUROPEEN

⑳ Numéro de dépôt : **93401561.1**

⑤① Int. Cl.<sup>5</sup> : **G05B 19/12, A61M 5/172**

㉔ Date de dépôt : **17.06.93**

③① Priorité : **19.06.92 FR 9207484**

④③ Date de publication de la demande :  
**22.12.93 Bulletin 93/51**

⑧④ Etats contractants désignés :  
**DE ES GB IT**

⑦① Demandeur : **GEMPLUS CARD  
INTERNATIONAL**  
avenue du Pic de Bertagne, Parc d'activités  
de la Plaine de Jouques  
F-13420 Gemenos (FR)

⑦② Inventeur : **Lassus, Bruno, Cabinet  
Ballot-Schmit**  
7, rue le Sueur  
F-75116 PARIS (FR)

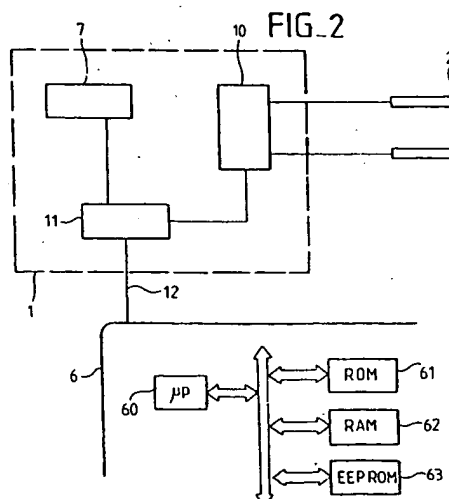
⑦④ Mandataire : **Ballot, Paul Denis Jacques et al  
Cabinet Ballot-Schmit 7, rue le Sueur  
F-75116 Paris (FR)**

⑤④ Procédé d'assistance médicale au moyen d'un appareil de mesure et/ou de thérapie et dispositif de mise en oeuvre du procédé.

⑤⑦ L'invention concerne un procédé et un dispositif d'assistance médicale au moyen d'un appareil de mesure et/ou de thérapie.

Selon l'invention, l'appareil comprend des moyens de réception (5) de supports d'informations amovibles (6), des moyens de lecture et d'écriture d'informations sur ce support amovible, ces informations comprenant un programme opérationnel de pilotage de l'appareil, des paramètres de réglage de l'appareil relatifs au patient, des paramètres de contrôle du déroulement des opérations, des moyens de comparaison et des moyens d'affichage.

Application aux appareillages médicaux



EP 0 575 256 A1

L'invention concerne un procédé d'assistance médicale au moyen d'un appareil de mesure et/ou de thérapie. Elle concerne également un dispositif de mise en oeuvre du procédé.

Les progrès générés par la miniaturisation des composants puis des appareils électroniques et électriques conduisent de plus en plus au développement d'appareils accessibles par des utilisateurs dans un périmètre lié à leur activité professionnelle, à leur moyen de transport voire à leur domicile, ou sur un lieu de villégiature.

Il est quasiment certain que dans les années à venir de nombreux et nouveaux appareils vont connaître la miniaturisation pour se rapprocher de l'utilisateur ou même être de taille suffisamment réduite pour être facilement transportables. Le secteur de la santé est un secteur extrêmement intéressé par le développement d'une miniaturisation des outils de traitement et de saisie concernant tous les appareillages de mesure et/ou de thérapie en vue de réaliser ce que l'on désigne couramment par "soins ambulatoires".

Cependant, de nombreux problèmes restent à régler. En effet, outre la miniaturisation des appareils restent à régler les problèmes de contrôle de l'utilisation de ces appareils par des personnes non-spécialistes puisqu'il s'agit des patients eux-mêmes et les problèmes liés aux conséquences d'une mauvaise utilisation ou d'une utilisation abusive de ces appareils par les patients.

Il reste également à régler les problèmes de perte du temps et de mauvaises manipulations que rencontre le personnel infirmier, problèmes qui sont dus à la multiplicité et à la spécificité des appareils.

Afin de mieux illustrer quelques problèmes rencontrés on peut citer les exemples suivants :

Lorsqu'un appareil de mesure du taux de glycémie est placé chez un patient le patient doit réaliser des mesures de son taux de glycémie de façon périodique sur une durée déterminée. Il n'est pas rare, dans ce cas, de trouver dans les enregistrements des valeurs parasites provenant de sujet de son entourage, qui, dans un intérêt de curiosité ont réalisé une mesure de leur taux de glycémie.

Pour citer un autre exemple dans le cas d'un outil de thérapie demandant un réglage de certaines valeurs de paramètres que doit réaliser le patient, il a été observé que certains patients ont tendance à augmenter un paramètre tel que la durée de la séance par exemple, l'intensité du courant ou le débit, soit de façon involontaire, soit, le plus souvent de façon volontaire dès qu'ils constatent une amélioration de leur santé. Ces modifications induisent des troubles pour l'appréciation des résultats par les médecins et peuvent également provoquer des lésions chez ces patients.

D'autre part, pour de nombreuses personnes, et principalement chez les personnes âgées, la mémo-

risation et la prise de conscience de l'importance du ou des moments de l'enregistrement de certains facteurs ou d'un traitement est difficile.

Il est également très difficile voire impossible de pouvoir vérifier si une personne a bien respecté la thérapie qui lui a été prescrite, si elle a bien suivi le nombre de séances requises, sans en augmenter le nombre, par exemple.

La présente invention permet de remédier à ces problèmes.

L'invention a pour objet un procédé d'assistance médicale au moyen d'un appareil de mesure et/ou de thérapie, principalement caractérisé en ce qu'il consiste à charger sur un support d'informations amovible dédié à un patient, un programme opérationnel adapté à ce patient, destiné à piloter le fonctionnement de l'appareil de façon automatique et à déclencher le fonctionnement de l'appareil par lecture de ce programme.

Selon une autre caractéristique du procédé, le programme opérationnel comprend une phase automatique d'initialisation du déroulement des opérations effectuées à partir de paramètres de réglage chargés au moment du chargement du programme.

La présente invention a également pour objet un dispositif d'assistance médicale comprenant un appareil de mesure et/ou de thérapie principalement caractérisé en ce qu'il comprend des moyens de réception d'un support d'informations amovible, des moyens de lecture et d'écriture d'informations sur ce support amovible, les informations comprenant un programme opérationnel de pilotage de l'appareil, des paramètres de réglage de l'appareil relatifs au patient, des paramètres de contrôle du déroulement des opérations, des moyens de comparaison et des moyens d'affichage.

Selon l'invention, un support d'information amovible sera délivré au patient et aura, au préalable, été programmé par un médecin ou toute autre personne habilitée.

Le support d'informations amovible est par exemple réalisé par une carte à puce. Ainsi, le patient devra introduire la carte à puce qui lui est remise, dans un lecteur-enregistreur de cartes à puce, placé dans l'appareil ou relié à celui-ci.

L'invention s'applique à tout appareil de mesure et/ou de thérapie. Elle s'applique par exemple à des appareils de mesure du taux de glycémie, de mesure de la pression artérielle ou de poids. Elle s'applique également à des appareils qui permettent d'appliquer un champ électrique à partir de deux électrodes que l'on plaque sur une partie du corps à traiter.

L'invention s'applique également à des appareils de dialyse.

Dans le cas où des réglages de certaines valeurs de paramètres sont nécessaires pour un appareil, il s'agit par exemple du réglage d'une fréquence ou de l'intensité ou d'une durée, ces paramètres seront

alors chargés au moment du chargement du programme par le médecin. Le nombre de séances prescrites, leur durée, éventuellement l'heure à laquelle le patient devra s'y soumettre pourront également être enregistrés en tant que paramètres au moment de l'enregistrement du programme et ceci, toujours par le médecin traitant.

Il peut également être prévu que soient enregistrées, sur ce support amovible, l'identité du patient auquel le support est remis ainsi que celle du médecin qui a enregistré le programme opérationnel.

Il peut également être prévu de protéger l'ensemble des informations enregistrées sur ce support par un code d'accès secret connu du médecin.

D'autres particularités et avantages de l'invention apparaîtront clairement dans la description suivante présentée à titre d'exemples non limitatifs, en regard des figures annexées qui représentent :

- La figure 1, le schéma d'un appareil d'induction d'un champ électrique selon l'invention destiné à appliquer des courants sur une partie du corps d'un patient ;
- La figure 2 représente un schéma du dispositif conforme à l'invention sous forme de blocs fonctionnels.

Le schéma de la figure 1 illustre, à titre d'exemple, un dispositif selon l'invention permettant à un patient d'appliquer des électrodes sur une partie de son corps afin de stimuler cette partie de corps selon la prescription médicale qui lui a été faite. Comme cela a été dit, l'invention s'applique, bien entendu, à d'autres types d'appareils. Elle peut s'appliquer notamment à des appareils de dialyse, elle peut également s'appliquer à des appareils de mesure, tels que des glucomètres ou des appareils de mesure de tension artérielle ou de poids.

Le dispositif comprend un appareil du type "Data-Vein" 1 auquel sont reliées deux électrodes 2-3 et des moyens d'attache 4 de ces électrodes de manière à ce que le patient puisse les placer au niveau de la partie du corps qu'il doit traiter. Selon l'exemple de réalisation qui va être décrit, l'appareil comprend des moyens de réception 5 d'un support d'informations amovible 6 de type carte à puce, par exemple, ainsi que des moyens de lecture et d'écriture d'informations sur le support qui seront décrits plus en détail en référence à la figure 2.

Bien entendu, selon une variante de réalisation, l'ensemble formé par les moyens de réception 5, et le lecteur-enregistreur pourrait être placé dans un boîtier en dehors de l'appareil et relié à ce dernier.

L'appareil 1 est également équipé d'un écran d'affichage 7 d'informations et d'une commande "marche", "arrêt" 8.

Il suffit que la patient introduise sa carte 6 dans l'appareil 1 pour que le programme qui a été, au préalable, chargé dans cette carte se déroule et permette de contrôler, par exemple, si l'heure de la séance est

correcte, d'appliquer un courant d'intensité requise après la mise en place des électrodes, et cela pour une durée déterminée qui a été enregistrée en tant que paramètre lors de l'enregistrement du programme.

On se réfère maintenant au schéma de la figure 2. On retrouve sur cette figure les électrodes 2 et 3 qui sont reliées par des moyens classiques 10 de traitement et de transmission de signaux, ces moyens étant reliés à un circuit d'interface 11 lequel est relié, d'une part, à l'écran d'affichage 7 et d'autre part, au support d'informations amovible 6. Les moyens de liaison 12 sont par exemple réalisés par les contacts de la carte à puce dans le cas où ce support est réalisé par une carte à puce.

Comme cela a déjà été indiqué, le support d'informations amovible 6 peut être réalisé soit par une carte à puce, soit par un microcircuit électronique comprenant des mémoires et notamment, une mémoire de programme 61 dans laquelle a été enregistré le programme opérationnel permettant de piloter l'appareil. Ce support comporte également une mémoire de travail 62 du type "RAM". Le support peut comporter également une mémoire 63 de type programmable et effaçable électriquement (EEPROM) permettant, par exemple, d'enregistrer des paramètres pouvant être modifiés au cours du temps par le médecin qui a enregistré le programme opérationnel.

Le support amovible d'informations peut également comporter un microprocesseur 60 apte à gérer des opérations de lecture et d'écriture dans les différentes mémoires et à communiquer avec le circuit d'interface 11 de l'appareil. Il peut également être prévu d'avoir un microprocesseur apte à gérer des lectures et écritures des différentes mémoires de support amovible dans le circuit d'interface et non dans la carte.

L'interface 11 assure une adaptation entre les différentes commandes qu'elle reçoit et les signaux qu'elle doit transmettre aux éléments auxquels elle est reliée. Elle va donc permettre, par le biais des commandes du microprocesseur de transmettre les signaux de commande de l'écran d'affichage et de transmettre des signaux de commande au moyen de traitement et de transmission 10.

Le microprocesseur 60 assure l'exécution du programme opérationnel chargé dans la mémoire ROM 61 et d'une façon plus générale gère les lectures et écritures des mémoires, les signaux de commande d'affichage, les comparaisons entre mesures et paramètres enregistrés.

Lorsqu'un patient désire se soumettre à une séance thérapeutique, il introduit sa carte dans l'appareil et le programme opérationnel, chargé dans cette carte, commence à se dérouler. Ce programme va d'abord permettre de contrôler si le patient est encore autorisé à se soumettre à une séance, par comparaison du nombre de séances déjà enregistrées et du

nombre autorisé (préalablement enregistré en tant que paramètre).

Lorsque la réponse est négative, le microprocesseur envoie un signal de commande d'arrêt de l'appareil.

Lorsque la réponse est positive, le programme continue à se dérouler et permet l'envoi d'un signal de commande par le microprocesseur, de manière à ce que le circuit de transmission délivre des signaux d'amplitude requise pendant une durée déterminée. La fin de la séquence est enregistrée en mémoire sur la carte de manière à pouvoir décrémenter le nombre de séances encore admises.

L'ensemble des paramètres des réglages pour l'appareil sont, par exemple, constitués de l'intensité, de la fréquence et de la durée des signaux à appliquer. L'ensemble des paramètres de contrôle du déroulement des opérations sont constitués par le nombre de séances auxquelles devra se soumettre le patient, c'est-à-dire le nombre de mises en fonction de l'appareil autorisées, les instants autorisés d'utilisation et la durée d'utilisation.

Les mesures du nombre d'utilisations par le patient, des instants d'utilisation et des durées sont comparées aux paramètres préalablement enregistrés par le médecin et sont susceptibles d'être modifiés par ce dernier lors d'une consultation ultérieure, en fonction des résultats observés sur son patient.

Dans le cas d'un appareil de mesure, par exemple d'un glucomètre, toutes les mesures qui auront été réalisées à chaque séance prescrite, et contrôlées par le programme opérationnel seront enregistrées dans la mémoire de programme contenant des fichiers, à cet effet, de manière à pouvoir avoir un suivi médical simplement par lecture du résultat de ces mesures.

## Revendications

1.- Procédé d'assistance médicale au moyen d'un appareil de mesure et/ou de thérapie caractérisé en ce qu'il consiste à :

- charger sur un support d'informations amovible dédié à un patient, un programme opérationnel adapté à ce patient, destiné à piloter le fonctionnement de l'appareil de façon automatique;
- charger des paramètres de réglage de l'appareil relatifs au patient, le programme opérationnel comprenant une phase automatique d'initialisation du déroulement des opérations effectuées à partir de ces paramètres de réglage ;
- le déclenchement du fonctionnement de l'appareil se faisant par lecture de ce programme à l'insertion de la carte.

2.- Procédé d'assistance médicale selon la re-

vendication 1, caractérisé en ce qu'il consiste en outre à

- charger des paramètres de contrôle du déroulement des opérations ;
- à verrouiller le démarrage de l'appareil ou à arrêter l'appareil si une anomalie est détectée en cours de lecture du programme.

3.- Procédé selon la revendication 2, caractérisé en ce que les paramètres de contrôle chargés sont le nombre de mises en fonction de l'appareil autorisé, les instants autorisés d'utilisation, la durée autorisée d'utilisation.

4.- Procédé selon la revendication 2 ou 3, caractérisé en ce qu'il consiste à prévoir des mesures du nombre d'utilisations par le patient, des instants d'utilisation, et des durées, à comparer les mesures aux paramètres préalablement chargés, le verrouillage du démarrage ou l'arrêt de l'appareil ayant lieu lorsqu'il y a discordance dans les comparaisons.

5.- Procédé selon l'une quelconque des revendications précédentes caractérisé en ce que l'opération de chargement du programme opérationnel et des paramètres sur le support amovible est réalisé par un médecin ou toute personne habilitée disposant de moyens d'enregistrement du programme sur un tel support, le programme et les paramètres étant protégés par un code d'accès.

6.- Procédé selon l'une quelconque des revendications précédentes caractérisé en ce qu'il consiste à enregistrer également sur le support amovible l'identité du patient et celle du médecin ou de la personne habilitée qui charge le programme.

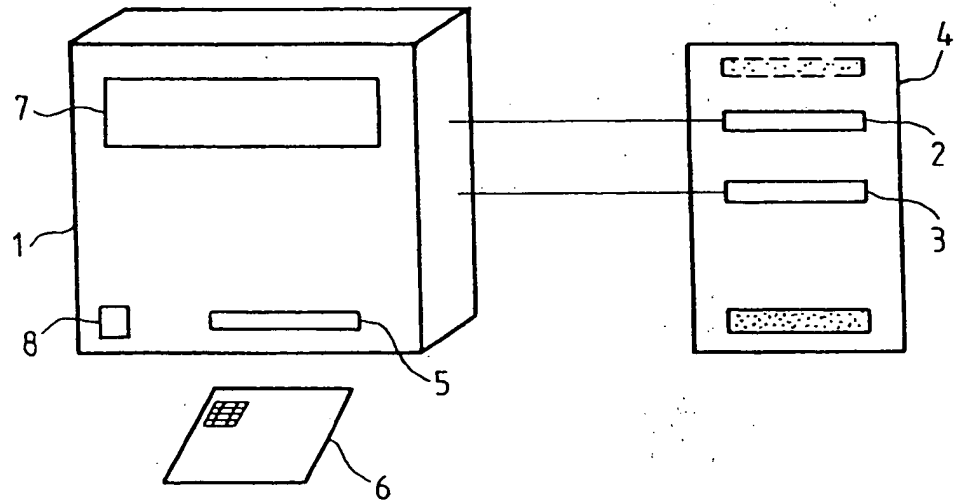
7.- Procédé selon l'une quelconque des revendications précédentes caractérisé en ce qu'il consiste, dans le cas où l'appareil est un appareil de mesure, à enregistrer les résultats de mesures en vue d'une exploitation.

8.- Dispositif d'assistance médicale comprenant un appareil de mesure, et/ou de thérapie, caractérisé en ce que l'appareil comprend des moyens de réception (5) de supports d'informations amovibles (6), des moyens de lecture et d'écriture d'informations sur ce support amovible, ces informations comprenant un programme opérationnel de pilotage de l'appareil, des paramètres de réglage de l'appareil relatifs au patient, des paramètres de contrôle du déroulement des opérations, des moyens de comparaison et des moyens d'affichage.

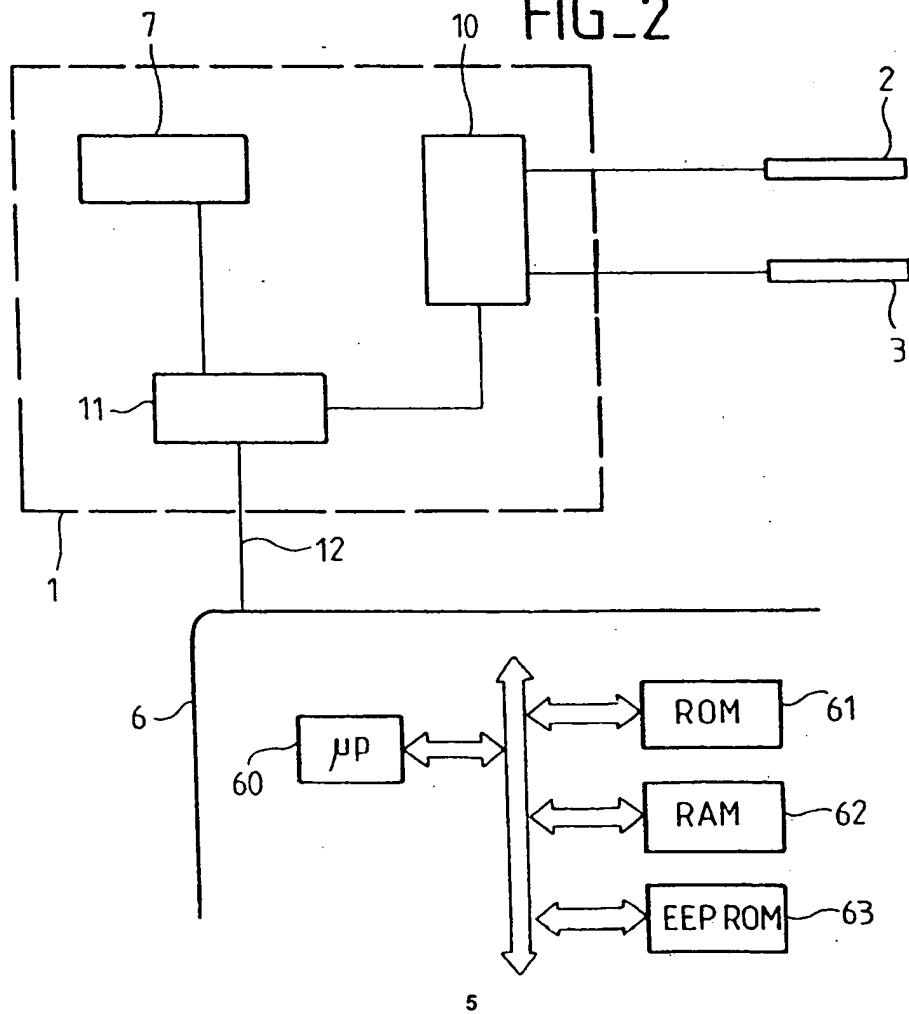
9.- Dispositif selon la revendication 8, caractérisé en ce qu'il comprend au moins un microprocesseur (60) associé à des mémoires, implanté sur l'appareil ou sur le support d'informations, pour réaliser les opérations précitées de lecture, d'écriture, de comparaison et d'affichage.

10.- Dispositif selon la revendication 8 ou 9, caractérisé en ce que le support amovible est une carte à puce (6).

FIG\_1



FIG\_2



Office européen  
des brevets

## RAPPORT DE RECHERCHE EUROPEENNE

Numero de la demande

EP 93 40 1561

## DOCUMENTS CONSIDERES COMME PERTINENTS

Catégorie	Citation du document avec indication, en cas de besoin, des parties pertinentes	Revendication concernée	CLASSEMENT DE LA DEMANDE (Int. Cl.5)
X	EP-A-0 346 685 (SHARP KABUSHIKI KAISHA) 20 Décembre 1989 * colonne 5, ligne 13 - colonne 57, ligne 22 * * colonne 5, ligne 56 - colonne 7, ligne 39; figures 1-3 *	1,7,8,10	G05B19/12 A61M5/172
A	---	2,6,9	
X	DE-A-4 104 814 (B.BRAUN MELSUNGEN AG) 26 Mars 1992 * colonne 2, ligne 30 - colonne 3, ligne 22 * * colonne 4, ligne 13 - colonne 5, ligne 46 * * figure 1 *	1,8	
A	---	9,10	
A	DATABASE WPIL Section Ch, Week 9001, Derwent Publications Ltd., London, GB; Class B04, AN 90-003062 & JP-A-1 284 755 (PATROMA RESARCH YG) 16 Novembre 1989 * abrégé *	1-2,4-6, 8-10	
			DOMAINES TECHNIQUES RECHERCHES (Int. Cl.5)
A	US-A-4 942 534 (MASAHARU YOKOYAMA ET AL) 17 Juillet 1990 * colonne 5, ligne 63 - colonne 6, ligne 51; figure 4 *	1-4,8-10	G05B A61M
A	EP-A-0 393 784 (N.V. NEDERLANDSCHE APPARATENFABRIEK NEDAP) 24 Octobre 1990 * revendications 1,4,5 *	1,5,6	
	-----		
Le présent rapport a été établi pour toutes les revendications			
Lieu de la recherche LA HAYE		Date d'achèvement de la recherche 27 SEPTEMBRE 1993	Examinateur NETTESHEIM J.
CATEGORIE DES DOCUMENTS CITES X : particulièrement pertinent à lui seul Y : particulièrement pertinent en combinaison avec un autre document de la même catégorie A : arrière-plan technologique O : divulgation non-écrite P : document intercalaire T : théorie ou principe à la base de l'invention E : document de brevet antérieur, mais publié à la date de dépôt ou après cette date D : cité dans la demande L : cité pour d'autres raisons & : membre de la même famille, document correspondant			

EPO FORM 1503 03.82 (P0402)